

# FICHE D'INSCRIPTION

## ■ LE PRATIQUANT

Prénom – Nom

Adresse

C.Postal  Commune

Date de Naissance  Lieu

Tel. Mobile  Email

Profession

Expérience Sportive

## ■ AUTORISATION POUR L'ÉLÈVE MINEUR - Représentant légal / Autorisation / Contact en cas d'urgence

Je soussigné(e)   Père  Mère  Tuteur

Tel  Email

autorise  à pratiquer le MMA (sport de combat) au sein du club Bushido Académie St-Affrique.

## ■ ATTESTATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)  (ou agissant en qualité de tuteurs légal pour le mineur)  
Donne librement mon consentement à la présente autorisation.

Je donne mon accord pour être filmé(e) et participer bénévolement à cet effet.

J'autorise l'association Bushido Académie St-Affrique, à utiliser, diffuser en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec moi dans le cadre des cours ou de compétitions. Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public, notamment par diffusion internet.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée pour servir et valoir ce que de droit.

## ■ COTISATION – Cochez la case de votre abonnement

- Cours Enfants à partir de 8ans (2016 à 2011) = **150€ la saison** (10 mois) - Licence FMMAF comprise
- Cours Adultes (2010 - avoir 14 ans) = **250€ la saison** (10 mois) – Licence FMMAF comprise
- Full Access = Cours Adultes (10 mois) + Accès libre musculation et/ou tatamis (12 mois) = **400€**

Je soussigné(e),  atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur qui lui a été remis et en accepte les conditions.

Je certifie également avoir pris connaissance des possibilités de souscrire à un régime d'assurance complémentaire en plus de l'assurance du club.

**Date et Signature**

Précédé de la mention : Lu et approuvé